



Nº de Sócio _____

Qualidade _____

Admitido em _____

FICHA DE ADESÃO DE SÓCIO

FIRMA / NOME			
CAPACIDADE			
NÚMERO DE QUARTOS			
NPC / NIF			
ENDEREÇO			
CÓDIGO POSTAL			
TELEMÓVEL		TELEFONE	
E-MAIL			
NOME ESTABELECIMENTO			
ENDEREÇO			
CÓDIGO POSTAL			
DIRECTÓRIO PRETENDIDO			

REPRESENTANTE PERANTE A ASSOCIAÇÃO			
NOME		CARGO	
TELEMÓVEL			
E-MAIL			
PRETENDE ADERIR COM OUTROS ESTABELECIMENTOS?		SE SIM, PREENCHA UMA FICHA ADICIONAL POR CADA UM	

Gerês, ____ de _____ de 20____

(Assinatura do representante legal da empresa)

(Assinatura do representante perante a associação)